附件2:

**2023中国食药健康产品展销会参展申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位地址 |  | | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  | |
| 手　　机 |  | 微信号、公众号 |  | |
| 参会参展申请  （标准/特装二选一，可同时选择参加论坛） | □标准展位（3×3米）： 个 | | | |
| □光地： 平方米（36平方米起） | | | |
| □参加论坛 | | | |
| 单位和产品介绍  （参展单位必填） |  | | | |
| 营业执照 |  | | | |
| 其它资质 |  | | | |
| 其它要求 | □自愿向大会特供赞助或者预定现场广告  □自愿向大会特供适当产品作为参会嘉宾伴手礼  □其它要求或者建议： | | | |

1.请将参会回执于4月10日之前发送至邮箱[zgnyzlxh@163.com](mailto:zgnyzlxh@163.com)

2.联系人：廖老师，电话：010-59199435 13552001581

黄老师，电话：010-59199305 13522899823